

Ev. Kita Mittendrin
Ostring 15 a
65824 Schwalbach am Taunus



Antrag auf Aufnahme in eine Kindertagesstätte der Stadt Schwalbach am Taunus

(Zur Betreuung ab dem vollendeten dritten Lebensjahr bis zum Schuleintritt)

.....
Name des Kindes Vorname des Kindes Geschlecht Geburtsdatum Sprache

.....
Nationalität Postleitzahl Wohnort Straße und Hausnummer

E-Mail-adresse:

Die Aufnahme soll vorrangig in nachstehende Einrichtung erfolgen:

(Bitte ankreuzen)

Betreuungszeiten	7:30 – 12:30 ohne Mittagessen 3,50€	7.30 – 14:00 mit Mittagessen 30€ + 63,50€	7:30 – 16:00 mit Mittagessen 150€ + 63,50€	7:30-17:00 Mit Mittagessen 210€ + 63.50€
Verpflegungspauschale				
Ev. Kindertagesstätte Mittendrin (Ostring 15 a)				

Falls in der gekennzeichneten Einrichtung/Betreuungsart kein Platz verfügbar ist, kann eine Aufnahme in der anderen Einrichtung erfolgen, soweit freie Plätze vorhanden sind.

Haben Sie Ihr Kind in einer weiteren Einrichtung angemeldet? Wenn ja, in welcher? Bitte mit den Zahlen 1, 2 und 3 eintragen, welche Kindertagesstätte bevorzugt gewünscht wird.

- ☐ Kindertagesstätte der Evangelischen Friedenskirchengemeinde (Am Park 7)
- ☐ Katholische Kindertagesstätte St. Martin (Badener Straße 19)
- ☐ Katholische Kindertagesstätte St. Pankratius (Friedrich-Ebert-Straße 8)
- ☐ DRK Kita Schwalbennest (Frankenstraße 38a)
- ☐ EVIM Kindertagesstätte im Seniorenzentrum (Europaring 19)
- ☐ Kindertagesstätte Kinderzeit- Gute Zeit gGmbH (Am Kronberger Hang 2a)
- ☐ Kindertagesstätte Pebbles der Europa-Schule Dr. Obermayr e.V. (Am weißen Stein)
- ☐ Kindertagesstätte „Kinderkiste“ (Pfingstbrunnenstraße)
- ☐ Kindertagesstätte „Tausendfüßlerhaus“ (Badener Straße)

Angaben über die Erziehungsberechtigten:

	Mutter alleinerziehend: ☐ ja ☐ nein	Vater alleinerziehend: ☐ ja ☐ nein
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Telefon (privat)		
Mail-Adresse		
Berufstätig	☐ Nein ☐ ja ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit	☐ Nein ☐ ja ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit

Angaben über Geschwister:

Vorname	Geburtsdatum	Angaben über den Besuch einer Kinderbetreuungseinrichtung

Angaben über zu berücksichtigende Besonderheiten:

(z.B. überstandene Krankheiten, Allergien, Behinderungen, chronische Erkrankungen des Kindes)

.....
.....

Gewünschter Aufnahmeterrnin:

Begründung:

.....

Ich/Wir erkläre(n) hiermit ausdrücklich, sämtliche Veränderungen in meinen/unseren persönlichen Verhältnissen unaufgefordert mitzuteilen.
Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass alle für den Antrag erforderlichen Angaben unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen nach dem Hessischen Datenschutzgesetz automatisiert gespeichert und verarbeitet werden. Die Angaben sind zweckentsprechend nur für das Sozial- und Jugendamt unter dem Sachgebiet Kindertagesstätten-Verwaltung bestimmt.
Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass ein Abgleich der Anmeldungen zwischen den Kindertagesstätten-Leitungen in Schwalbach am Taunus vorgenommen wird, um die Vereinfachung und Beschleunigung der Vergabe von Plätzen zu gewährleisten.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bitte beachten Sie:

Ein Antrag auf eine teilweise Kostenübernahme der Verpflegungspauschale ist durch das Jugendamt des Main-Taunus-Kreises möglich (bei geringem Einkommen). Informationen hierzu erhalten Sie im Rathaus, Zimmer 213, Telefon: 06196/804-115.

Hinweis:

Die Satzung über die Benutzung der Kindertagesstätten, sowie die Gebührensatzung zur Satzung über die Benutzung der Kindertagesstätten der Stadt Schwalbach am Taunus und ein Merkblatt mit allen wichtigen Informationen wird Ihnen bei der Aufnahme in der Kindertagesstätte zugesandt.